**Spett.le**

**Ambito Territoriale Sociale di Vibo Valentia**

**Oggetto:** ***ISTANZA PER L’INSERIMENTO NELL’ELENCO APERTO DI STRUTTURE SOCIO ASSISTENZIALI A CICLO RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE, DOMICILIARI E TERRITORIALI PER L’ACQUISTO DI PRESTAZIONI DAI SOGGETTI ACCREDITATI ATTRAVERSO APPOSITO ACCORDO/CONTRATTO per l’accoglienza di Minori – Adulti – Anziani – Disabili.***

II/ La Sottoscritto/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Legale Rappresentante di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

con sede legale nel Comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gestore della Struttura socioassistenziale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L’inserimento della Struttura sopra indicata nell’ Elenco aperto di Strutture per l'accoglienza di soggetti svantaggiati:

 **RESIDENZIALE**

 **SEMIRESIDENZIALE**

**Per:**

 **MINORI**

 **DISABILI**

 **DONNE IN DIFFICOLTA'**

 **ADULTI IN DIFF1COlTA'**

 **ANZIANI**

A tal fine, a corredo dell'istanza gli enti sono tenuti a produrre quanto contenuto nell’art. 20 del regolamento Regione Calabria n. 22/2019. Consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n.445/2000, e s. m. e i., le sanzioni previste dal co dice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli affidamenti di servizi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firmato**

 **IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**